

出雲崎町職員採用上級(行政)試験受験申込書

※整理番号	
-------	--

職 種	一般行政職	受験番号	※	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写 真</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・脱帽,上半身,正面向</li> <li>・申込前 6 ヶ月以内</li> <li>に撮影したもの</li> <li>・写真のないものは、 受理できません。</li> </ul> </div> <p>平成 年 月 日撮影</p>	
ふりがな 氏 名			性 別		男・女
生年月日	昭和・平成	年	月		日生
現住所	〒 ー (Tel )				

連絡先	〒 ー (Tel )
-----	------------

学 歴	学 校 名	学部学科専攻名	所 在 地	在 学 期 間	卒業・中退・卒業見込の別
	中学校			年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
	高等学校			年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込

私は、出雲崎町職員採用上級（行政）試験を上記のとおり受験したいので申し込みます。  
 なお、私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

- ア 日本国籍を有しない人
- イ 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）
- ウ 禁錮以上の刑に処せられ、その刑を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- エ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに参加した人

平成 年 月 日

氏 名

印

※受付 日付印	※ 取扱者	※人事事務組合 受験者名簿記載 照 合	※受験票 送付確認 照 合
------------	----------	---------------------------	---------------------

※欄は記入しないでください。裏面の注意事項を必ず確認してください。

## 注 意 事 項

- 1 この申込書の受付は、6月25日（火曜日）午後5時15分までです。郵送の場合は、6月25日までの消印のあるものに限り受け付けます。  
受付期間経過後の申込みは、受け付けません。
- 2 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 3 記載は、すべて青か黒インクを用いてください。
- 4 ※印以外の欄はすべて記載してください。
- 5 数字はすべて算用数字を用いてください。
- 6 受験票は、後日送付します。
- 7 この受験に関する照会は、出雲崎町総務課庶務係（電話0258-78-2290）に申し出てください。